

Plan de Acción de Asma

Children's Hospital Clínica de Asma (205) 939-9583

Fecha _____

Nombre _____

Pediatra _____

Teléfono _____

Zona Verde

Flujo máximo _____ a _____

Tome estos Medicamentos de Control Todos los Días, no Importa si esta Enfermo o si esta Bien.

Zona Verde

Usted tiene todos estos:

- Respirando bien
- No hay tos/silbido
- Puede trabajar/jugar
- Duerme de noche

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____



15 minutos antes de hacer ejercicio o jugar use 2 soplos (puffs) del Albuterol/Maxair con mascara (spacer).

Zona Amarilla

Flujo Máximo _____ a _____

Tome los Medicamentos Diarios y Añada Rápido – el Medicamento de Alivio.

Zona Amarilla

Tiene alguno de estos:

- Tos
- Silbidos de pecho
- Pecho apretado
- Tos por la noche

Use el Albuterol con mascara (spacer)/Maxair 2-4 soplos (puffs) o tratamiento con maquina cada 4 horas.

Si no mejora en 2 días, llame al doctor para más recibir instrucciones de lo que debe de hacer.



Cough



Wheeze



Tight chest



Wake up at night

Zona Roja

Flujo Máximo _____ a _____

¡Incremente Medicamento de Alivio Rápidamente!

Red Zone

Your asthma is getting worse:

- Respira dura y rápido
- Nariz abierta completa
- No camina o habla bien
- Se ven las costillas

Tome 6 soplos (puffs) del medicamento de alivio rápido (Albuterol) o 1 tratamiento con la maquina cada 20 minutos por 1 hora. Si empeora durante los tratamientos o no mejora después del tercer tratamiento, vaya a la sala de emergencias mas cercana o llame al 911.

ZONA ROJA

